

## Was ist vor der Aufstellung zu beachten?

Damit das Gerät termingerecht und ordnungsgemäß aufgestellt werden kann, sollten die bauseitigen Voraussetzungen anhand dieser Kontrollliste geprüft und gewährleistet werden. Ziehen Sie bei Bedarf eine fachkundige Person zu Rate.

Praxis/Klinik (Name, Anschrift)  .....	Fachhändler/MELAG Kundendienst (Name, Anschrift)  .....
--	---

- Bitte haken Sie die folgenden Punkte nach Kontrolle ab. Senden Sie diese Liste zusätzlich an MELAG, wenn die Aufstellung durch einen autorisierten MELAG-Kundendienst erfolgt (**Fax +49 (0)30 757 911 99**).

### Platzbedarf/Räumlichkeiten

- Die lichte Breite von Türen etc. vom Praxiszugang bis zum Aufstellort muss mindestens 60 cm betragen.
- Die folgende Aufstellfläche ist vorhanden:

Platzbedarf MELAtherm 10	Maße	
Breite x Tiefe	60 cm x 60 cm	
Höhe	min. 82 cm	
Höhe mit Edelstahlabdeckplatte	84 cm	
Höhe mit Unterschrank	124 cm	
Mindestabstand zur gegenüberliegenden Arbeitszeile	70 cm	
<b>Zusätzlicher Platzbedarf für eine Mischbettharzpatrone:</b>	<b>MELAdem 53</b>	<b>MELAdem 53 C</b>
Durchmesser x Höhe	Ø 24 cm x 57 cm (ca. 61,5 cm inkl. Anschlussbogen)	Ø 24 cm x 45 cm (ca. 49 cm inkl. Anschlussbogen)

**Hinweis!** Wird der MELAtherm 10 direkt in der Ecke einer L-förmigen Arbeitszeile eingebaut, können vorhandene Schubladen links oder rechts vom Gerät **nicht** geöffnet werden.

- Die Aufstellfläche hält einer Bodenbelastung von 113 kg für ein Unterbaugerät, 119 kg für ein freistehendes Gerät bzw. 182 kg für das Schrankgerät stand.

**Hinweis!** Wird der MELAtherm 10 mit Unterschrank aufgestellt, so muss dieser mithilfe der Wandfixierung (Art.-Nr. 21589) zusätzlich an der Wand gesichert werden.

### Elektroanschluss

Arbeiten an der Elektroanlage dürfen nur von einer zugelassenen bzw. anerkannten Fachkraft durchgeführt werden!

- Ein fachgerechter Elektroanschluss wird vom Praxisbetreiber zur Verfügung gestellt.

MELAtherm 10 DTA	MELAtherm 10 DTB
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> CEE Steckdose mit 380-415 V, 50 Hz, / 16 A Absicherung</li> <li><input type="checkbox"/> Eine allpolige Trennung ist gewährleistet</li> <li><input type="checkbox"/> Zusätzlicher FI-Schalter mit einem Auslösestrom von 30 mA ist vorhanden</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 220-240 V, 50 Hz Steckdose, 16 A Absicherung</li> <li><input type="checkbox"/> Zusätzlicher FI-Schalter mit einem Auslösestrom von 30 mA ist vorhanden</li> </ul> <p><b>Hinweis!</b> Wenn das Gerät für einen dauerhaften Betrieb mit einer Umgebungstemperatur von über 35 °C bestimmt ist, dann ist der technische Service für weitere Informationen zu kontaktieren.</p>

### Wasseranschluss

Das Reinigungsergebnis und die Werterhaltung des Instrumentariums hängen stark von der Qualität des Leitungswassers ab. Es wird daher die Verwendung eines Vorfilters empfohlen.

- Der Wasserablauf wurde fachgemäß – unter Beachtung der Hinweise im Technischen Handbuch – installiert. Der Wasserablauf ist ohne Behinderung möglich (**Achtung bei hauseitigen Hebeanlagen!**).

Das Abwasser kann kurzzeitig bis zu 93 °C heiß sein!

Die Abpumprate beträgt 40 l/min., die Abwassermenge bis zu 30 l/h (in kleineren Intervallen).

- Die maximal zulässige Wasserhärte beträgt 40 °dH. Bei höheren Härten muss eine Wasserenthärtungsanlage vorgeschaltet werden. Bei einer zentralen Vollentsalzungsanlage beträgt der max. zulässige Leitwert 5 µS.
- Anschlüsse (3/4" Außengewinde) an das Trinkwassernetz sind vorhanden und für den Anschluss des Gerätes zugänglich.
- Der empfohlene Fließdruck beträgt für den Kaltwasseranschluss (KW) und den Vollentsalzten-Wasseranschluss (VE) 250 kPa (2,5 bar) - 1000 kPa (10 bar), in den Niederlanden 300 kPa (3 bar) - 1000 kPa (10 bar).
  - Es wird ein Leckwassermelder, z. B. der Wasserstopp von MELAG (Art.-Nr. 01056), empfohlen.

**Prozessmedien**

- O** Der Praxisbetreiber stellt die zur Inbetriebnahme erforderlichen Prozessmedien gemäß MELAG Empfehlung bereit (je ein 5 l-Kanister Reiniger und Neutralisator und mindestens 1 l-Kanister Klarspüler).

**Bemerkung**

**Oben stehende Hinweise wurden zur Kenntnis genommen, die Voraussetzungen zur Aufstellung und zur Inbetriebnahme des Gerätes sind gewährleistet.**

.....  
Unterschrift/Stempel der Praxis/Klinik